

ส่วนที่ ๓ : แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจาก
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
 เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการติดตามและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)

๑. ผลการดำเนินงาน

สรุปผลการดำเนินโครงการติดตามและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCD)
 จากการดำเนินงานตามโครงการสรุปผลการดำเนินงานดังนี้

๑.๑ ผลการดำเนินงานตามกิจกรรม

ชื่อกิจกรรม	วันที่ปฏิบัติ	จำนวนผู้เข้าร่วม (คน)	ผลผลิต/ผลลัพธ์	งบประมาณที่ใช้
๑.จัดอบรม ๑ วัน -กลุ่มเป้าหมายกลุ่มเสี่ยง และ กลุ่มป่วย รพ.สต.บ้านอัยเยอร์เวง	๘ สค. ๒๕๖๖	๑๒๐	มีผู้ป่วยโรค และกลุ่มเสี่ยงโรค NCD ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ รพ.สต.บ้านอัยเยอร์เวง เข้าร่วมอบรมจำนวน ๑๒๐ คน	-ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้ เข้าอบรมและคณะ ดำเนินงาน ๑๒๐ คน X ๖๐ บาท = ๗,๒๐๐ บ. - ค่าอาหารว่างพร้อม เครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าอบรม และคณะดำเนินงาน ๑๒๐ คน X ๓๐บาท X ๒ มื้อ = ๗,๒๐๐ บ. - ค่าวิทยากร ๑คน X ๓๐๐ บาท X ๖ ชั่วโมง = ๑,๘๐๐ บาท - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัด อบรม ๑๒๐ คน x ๓๕ บาท = ๔,๒๐๐ บาท - ค่าป้ายโครงการขนาด ๗๕๐บาท

๑.๒ ผู้ป่วยและกลุ่มเสี่ยงโรค NCD ที่เข้าร่วมอบรมโครงการคัดกรอง ติดตามกลุ่มเสี่ยง
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรค NCD ดังนี้

ผู้เข้าร่วมประชุม	จำนวนเป้าหมายทั้งหมด(คน)	จำนวนผู้เข้าร่วม(คน)	ร้อยละ
กลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง	๑๒๐	๑๒๐	๑๐๐

จากตารางพบว่า มีกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยและผู้สนใจ เข้าร่วมอบรมโครงการติดตามและ
ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรค NCD ณ อาคารตาดิغامัสยิด กม.๒๗ ร้อยละ ๑๐๐ ซึ่งเป็นตาม
เป้าหมายที่กำหนดไว้

๑.๓ ผลการดำเนินงานกิจกรรมของโครงการ(ตามตัวชี้วัด)

ลำดับ ที่	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๕			ผลการดำเนินงาน ปี ๒๕๖๖		
		เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ	เป้าหมาย (คน)	ผลงาน (คน)	ร้อยละ
๑	ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย เบาหวาน	๒,๕๘๙	๒,๔๑๔	๙๓.๒๔	๒,๖๙๐	๒,๓๖๕	๙๐.๖๕
๒	ร้อยละของประชากรกลุ่มเสี่ยง เบาหวานในพื้นที่รับผิดชอบของปีที่ ผ่านมาได้รับการตรวจน้ำตาลซ้ำ	๘๒	๗๙	๙๖.๓๔	๓๙	๓๘	๙๗.๔๔
๓	ร้อยละของประชากรอายุ ๓๕ ปีขึ้นไป ไปที่ได้รับการคัดกรองเพื่อวินิจฉัย ความดันโลหิตสูง	๒,๓๓๑	๒,๑๗๒	๙๓.๑๘	๒,๓๕๒	๒,๑๓๘	๙๐.๙๐
๔	ร้อยละการตรวจติดตามยืนยัน วินิจฉัยกลุ่มสงสัยป่วยโรคความดัน โลหิตสูง	๓	๓	๑๐๐.๐๐	๒๙	๒๘	๙๖.๕๕

จากการดำเนินโครงการติดตามและ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรค NCD โดย
ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับตำบลอัยเยอร์เวง เป้าหมายเพื่อลดสถิติผู้ป่วยที่มารับ
การรักษาในโรงพยาบาล ส่วนใหญ่พบป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานเป็นจำนวนมาก ซึ่งเป็น
โอกาสเสี่ยงของการเกิดโรคหัวใจและหลอดเลือดในอนาคต ในการลดการเกิดของโรคเบาหวาน โรคความดัน
โลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง โรคอ้วน โรคหัวใจและหลอดเลือดซึ่งต้องทำโดยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของ
คนในสังคมทั้งหมดด้วยการรณรงค์เรื่องวิถีชีวิต ทำให้เกิดความตระหนักในอันตรายของอาหารที่ทำให้เกิด
ความอ้วน อันตรายของชีวิตที่กินๆนอนๆไม่ขยับเขยื้อน ไม่ออกกำลังกาย การปล่อยปละละเลยไม่ควบคุม
ปัจจัยเสี่ยงต่างๆที่จะส่งผลให้โรคแทรกซ้อนเกิดเร็วขึ้น จะเห็นได้ว่ากลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วย ที่มีการเพิ่มจำนวน
มากขึ้นจากเมื่อปีที่ผ่านมา โดยเกิดจากพฤติกรรมการใช้ชีวิตประจำวันที่เปลี่ยนไปจากเดิม เช่นการบริโภค
อาหาร การออกกำลังกาย ภาวะเครียดจากโรคระบาด เศรษฐกิจและอื่นๆ เป็นต้น

ด้วยเหตุผลดังกล่าวโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านอัยเยอร์เวง จึงได้จัดทำโครงการ เพื่อให้
ประชาชนในชุมชนเขตพื้นที่รับผิดชอบทั้งกลุ่มป่วยและกลุ่มเสี่ยง รวมถึงประชาชนทั่วไป ให้ได้รับความรู้ความ

เข้าใจที่ถูกต้องถึงพฤติกรรมของการเกิดโรค และสามารถรับผิดชอบในการจัดการตนเองเพื่อป้องกันการเกิดปัญหาแทรกซ้อนต่างๆ ตลอดจนดำรงรักษาสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดี เพื่อให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของตนเองได้อย่างยั่งยืนต่อไป

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

- บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เพราะ

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ๒๑,๑๕๐..... บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง๒๑,๑๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ๑๐๐.....
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ -..... บาท คิดเป็นร้อยละ-.....

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
- มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

๑. กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มป่วยขาดความรู้ ความตระหนัก ถึงภาวะอันตรายของโรค
๒. พฤติกรรมการรับประทานยาไม่ต่อเนื่องของผู้ป่วยส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน
๓. พฤติกรรมการบริโภคอาหารสอดคล้องกับอาหารประจำท้องถิ่น เช่น น้ำบูดู ปลาเค็ม ฯ ส่งผลให้เกิดความรุนแรงของโรค
๔. ผู้ป่วยขาดการออกกำลังกาย มีความรู้ผิดๆ นำสมุนไพรมาใช้เป็นยารักษาโรค แทนการใช้ยา ซึ่งทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา
๕. ในการลงเยี่ยมบ้านแต่ละครั้งพื้นที่ค่อนข้างลำบากและไกล และสภาพอากาศที่เปลี่ยนแปลง ทำให้เป็นอุปสรรคในการลงเยี่ยมบ้าน

แนวทางการแก้ไข

๑. ในการลงเยี่ยมในแต่ละครั้งควรดูสภาพอากาศ และติดต่อ อสม. ในหมู่บ้านกลุ่มเป้าหมาย ว่ากลุ่มเป้าหมายอยู่บ้านไหมเพื่อวางแผนการลงเยี่ยมต่อไป
๒. ในการอบรมให้ความรู้ต้องมีเหตุผลในการทำ ทำเพื่ออะไร ทำไม่ถึงต้องทำ เพราะอะไรถึงทำไม่ได้หาหลักฐานมาอ้างอิงให้เห็นภาพ ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรค
๓. เน้นการออกกำลังกาย เรื่องการเลือกอาหารบริโภค แนะนำเมนูอาหารที่สามารถรับประทานได้
๔. เน้นเรื่องพิษภัย ผลข้างเคียงของสมุนไพร
๕. ติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย

ลงชื่อ..... *เจด'*ผู้รายงาน

(นายชอฟฟาน แปแนะ.)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

๒๗ กันยายน ๒๕๖๖

กำหนดการอบรมโครงการติดตาม และปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง กลุ่มป่วยโรค NCD

วันอังคาร ที่ 8 สิงหาคม 2566

ณ อาคารตาดীগามัสยิด กม.27

เวลา 08.00 - 08.30 น.	ลงทะเบียน
เวลา 08.30 - 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโดยนายก อบต.อัยเยอร์เวง
เวลา 09.00 - 12.00 น.	บรรยายเรื่อง “อันตรายจากโรค NCD” โดยนายวรพล สุวรรณลออ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
เวลา 12.00 - 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
เวลา 13.00 - 16.00 น.	บรรยายเรื่อง “การป้องกันและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อให้ปลอดภัย จากโรคเรื้อรัง” โดยนายวรพล สุวรรณลออ (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)
เวลา 16.00 - 16.30 น.	ถาม/ตอบประเด็นข้อสงสัยและพิธีปิดการอบรม

หมายเหตุ: เวลา 10.00 น. และ 14.30 น. รับประทานอาหารว่าง

กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม